the first time. In the postoperative period opportunities scheduled laparoscopic are shown to sanation of an abdominal cavity and punkcionny methods of treatment of the limited abscesses of an abdominal cavity. Opportunities described of minimally invasive techniques and their disadvantages are shown. Practical references on their use in a clinical practice are given.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РАЗЛИЧИЯ ГЕНЕТИЧЕСКИ ДЕТЕРМИНИРОВАННЫХ ВАРИАНТОВ СИСТЕМЫ ДЕТОКСИКАЦИИ КСЕНОБИОТИКОВ В ФОРМИРОВАНИИ ОСЛОЖНЕНИЙ ГЕСТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА

Полтанова А.А., Агаркова Л.А., Бухарина И.Ю.

ФГБУ «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Сибирского отделения РАМН, Томск, Россия (634063, г. Томск, ул. С. Лазо, 5), e-mail:perinat@tomsk.net

Большинство осложнений беременности имеет в своей основе генетическую предрасположенность. Большое внимание в последнее время уделяется изучению генов «предрасположенности». Восприимчивость организма к вредным воздействиям окружающей среды зависит от активности ферментов детоксикации ксенобиотиков. В работе представлены современные литературные данные о влиянии генетически детерминированных нарушений в системе метаболизма ксенобиотиков на формирование осложненного течения гестационного процесса на примере такого мультифакториального осложнения, как недонашивание беременности. Показана роль генов ферментов II фазы метаболизма ксенобиотиков – глутатион-S-трансфераз – в формировании осложнений беременности. Рассмотрены основные патогенетические механизмы невынашивания беременности и плацентарной дисфункции при наличии мутаций в генах II фазы метаболизма ксенобиотиков.

THE FUNCTIONAL DIFFERENCES OF THE GENETICALLY DETERMINED VARIANTS OF THE XENOBIOTIC DETOXICATION SYSTEM IN FORMATION OF PREGNANCY COMPLICATIONS

Poltanova A.A., Agarkova L.A., Bukharina I.Y.

Federal State Budgetary Establishment Research Institution for Obstetrics, Gynaecology and Perinatology, Russian Academy of Medical Science, Siberian Branch (Tomsk, Russia, 634063, Lazo street, 5)e-mail: perinat@tomsk.net

The majority of pregnancy complications have in their base the genetic predisposition. Last years the great attention is paid to the investigation of the predisposition genes. The susceptibility of the organism to adverse environment influence depends on the activity of the ferments of xenobiotic detoxication. The contemporary literatory data about the influence of genetic disturbances in the system of xenobiotic metabolism in the formation of pregnancy are perfomed. The role of the ferments of II phase xenobiotic metabolism - glutathion-S-transferase - was showed in the formation of pregnancy complications. The main pathogenetic mechanisms of formation of miscarriage of pregnancy and placental disfunction in case of gene mutation in II phase of xenobiotic metabolism are considered.

ТИПЫ РЕАГИРОВАНИЯ МИКРОСОСУДИСТОГО ЭНДОТЕЛИЯ У БОЛЬНЫХ ПРИ РЕСПИРАТОРНО-КОМОРБИДНЫХ СОСТОЯНИЯХ

Полунина О.С., Ахминеева А.Х., Севостьянова И.В.

ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Минздрава России, Астрахань, Россия (414000, Астрахань, ул. Бакинская, 121), e-mail: irina-nurzhanova@yandex.ru

В ходе лазерной допплеровской флоуметрии было исследовано функциональное состояние микрососудистого эндотелия при хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), ишемической болезни сердца (ИБС) и гипертонической болезни (ГБ). Изучена частота встречаемости различных типов реагирования микрососудистого эндотелия на ионофорез эндотелий-зависимого вазодилататора в группах пациентов с мононозологией (ХОБЛ, ГБ, ИБС) и коморбидными состояниями (ХОБЛ+ГБ, ХОБЛ+ИБС). Выявлено, что при ХОБЛ и при ИБС наблюдались сходные особенности реагирования микрососудистого эндотелия, а именно – сохранная или сниженная чувствительность эндотелиальных микрососудистых рецепторов при уменьшении продолжительности выделения и действия эндогенных вазодилататоров, что наблюдалось как при мононозологии, так и при сочетании двух этих заболеваний. При ГБ, напротив, характерной особенностью являлась повышенная чувствительность эндотелиальных рецепторов с развитием микрососудистой гиперреактивности. Общим свойством микрососудистого эндотелия, характерным как для мононозологии (ХОБЛ, ГБ), так и для коморбидного состояния (ХОБЛ+ГБ), являлось уменьшение продолжительности вазодилатации, указывающее на развитие дисфункции эндотелия.

TYPES OF RESPONSE OF MICROVASCULAR ENDOTHELIUM IN PATIENTS WITH RESPIRATORY COMORBID CONDITIONS

Polunina O.S., Akhmineeva A.K., Sevostyanova I.V.

State budget educational institution of higher professional education «Astrakhan state medical academy», Astrakhan, Russia (414000, Astrakhan, Bakinskaya street, 121), e-mail: irina-nurzhanova@yandex.ru

The functional state of microvascular endothelium in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD), ischemic heart disease (CHD) and hypertensive disease (HD) has been studied in the course of laser Doppler

flowmetry. We have studied the frequency of different types of response of microvascular endothelium to iontophoresis of endothelium-dependent vasodilator in the groups of patients with mononosology (COPD, HD, IHD) and comorbid conditions (COPD+HD, COPD+IHD). In patients with COPD and with IHD we revealed similarities in the response of microvascular endothelium, namely primary or reduced sensitivity of endothelial microvascular receptors when the time of production and action of endogenous vasodilators was reduced, that was observed both at a mononosology, and at a combination of two of these diseases. On the contrary, a characteristic feature in patients with HD is the increased sensitivity of endothelial receptors with the development of microvascular hyperreactivity. The common property of microvascular endothelium, typical of both mononosology (COPD, HD) and comorbid conditions (COPD + HD), was the reduction of the duration of vasodilation, that indicated the development of endothelial dysfunction.

СОСТОЯНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ РЕЦЕПЦИИ У БОЛЬНЫХ, ОПЕРИРУЕМЫХ ПО ПОВОДУ РАКА ЛЕГКОГО

Поляков И.С.[1,3], Большаков А.А.[2,3]

1 Краснодарская краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского №1
350029, г. Краснодар, ул. 1 мая, д. 167. kkb1.priemnaya@gmail.com
2 Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН
197110, Санкт-Петербург, пр. Динамо 3. info@gerontology.ru
3 АНО «НИМЦ «Геронтология»

Повреждающий эффект стресс-гормонов определяется не только их высоким содержанием в крови, но и активностью стресс-лимитирующих систем организма. Стресс-реализующие и стресс-лимитирующие механизмы иммунной системы проявляются активностью рецепторов, расположенных на поверхностной мембране лимфоцитов, при этом глюкокортикоидные рецепторы II типа (ГКР II) реализуют эффект стресс-гормонов, а III типа (ГКР III) ингибируют его. Именно баланс стресс-реализующих и стресс-лимитирующих механизмов определяет реализацию эффекта стресс-гормонов в организме. В этом аспекте влияние операционной травмы и уровня анестезиологической защиты на активность стресс-реализующих и особенно стресс-лимитирующих механизмов играет большую роль в связи с частотой послеоперационных осложнений. В статье изложены результаты исследования стресс-реализующих и стресс-лимитирующих факторов, определяемых при оперативном лечении рака легкого, что имеет огромное значение при оперативном лечении рака легкого.

THE GLUCOCORTICOID RECEPTION IN PATIENTS OPERATED FOR LUNG CANCER

Polyakov I.S.[1,3], Bolshakov A.A.[2,3]

1 Regional Clinical Hospital № 1. 350029, Krasnodar, street. May 1, 167. kkb1.priemnaya@gmail.com
2 St. Petersburg Institute of Bioregulation and Gerontology. 197110, St.-Petersburg, str. Dynamo 3 info@gerontology.ru
3 ANO « Research medical center of Gerontology»

Damaging effect of stress hormones is determined not only by their high content in the blood, but also activity-limiting stress body systems. Stress-implement and stress-limiting mechanisms of the immune system are active receptors located on the surface membrane of lymphocytes, the glucocorticoid receptor type II (GKR II) implement the effect of stress hormones, and type III (GKR III) inhibit it. It is the balance of stress-implement and stress-limiting mechanisms defines the implementation effect of stress hormones in the body. In this aspect, the influence of the operating level of anesthetic and injury protection on the level of stress that particularly stress-limiting mechanisms play a major role in the incidence of postoperative complications. The article describes the results of the study stress that implement and stress constraints defined in surgical treatment of lung cancer. That is of great significance in surgical treatment of lung cancer.

ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА БОЛЬНЫХ РАКОМ ЛЕГКОГО

Поляков И.С.[1,3], Большаков А.А.[2,3]

1 Краснодарская краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского №1
350029, г. Краснодар, ул. 1 мая, д. 167. kkb1.priemnaya@gmail.com
2 Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН 197110
Санкт-Петербург, пр. Динамо 3. info@gerontology.ru
3 АНО «НИМЦ «Геронтология»

Заболеваемость раком лёгкого неуклонно возрастает, причём эта тенденция наблюдается во всех странах мира. Существенно, что прорыв в лечении определённых разновидностей рака легкого связан исключительно с успехами молекулярной онкологии. Для уменьшения частоты развития интраоперационныых осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы может быть выбрано анестезеологическое пособие. В статье изложены результаты исследования стресс-реализующих и стресс-лимитирующих факторов, что имеет огромное значение при оперативном лечении рака легкого. Использование оптимальных методов анестезиологического пособия, в частности, тотальной внутричесной анестезии и высокой грудной эпидуральной анестезии позволяет сохранять оптимальное состояние нейроиммуноэндокринной системы у пациентов не только с раком легкого, но и у пациентов с тяжелой сердечно-сосудистой патологией, также требующей хирургической коррекции, и может являться фактором интраоперационной фармакологической защиты.